

**PLNÁ MOC - viník**

Jméno/Firma.....

Bydliště/Sídlo.....

IČO.....DIČ.....Tel.....

RČ:.....číslo OP.....

Řidič vozidla.....Tel.....

Plátce DPH.....Vozidlo v účetnictví.....Leasing.....

*Zplnomocňuji tímto zprostředkovatele:*

Sklatony s.r.o.  
Se sídlem: Šlechtitelů 636/6 Olomouc 783 71  
Bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s. č.úctu: 25595661/5500  
IČO: 255 95 661 DIČ:CZ 255 95 661  
Tel.: +420 602 706 669

*K vyřízení pojistné události číslo:.....*

*Poškozené vozidlo:.....SPZ:.....*

*Pojištěné vozidlo:.....SPZ:.....*

*Název pojišťovny:.....*

*Číslo povinného ručení:.....*

**Úhradu faktury proved'te prosím na Raiffeisenbank a.s.:**  
**Účet č. 25595661/5500**

Zplnomocňuji tímto zprostředkovatele k nahlášení a vyřízení pojistné události na pojišťovně,dále prohlašuji že nahlášená škoda je likvidní .Pokud tyto údaje nejsou pravdivé, uhradím náhradu škody v plné výši hotově do dvou dnů od oznámení této skutečnosti.Dále se tímto zavazuji, že případný rozdíl mezi účtovanou částkou a vyplacenou náhradou škody uhradím v plné výši do týdne od oznámení této skutečnosti.V případě nedodržení této dohody uhradím i náklady na vymáhání této pohledávky.

Dodané zboží zůstává až do zaplacení majetkem dodavatele,a odběratel je povinen umožnit dodavateli v případě nezaplacení této pohledávky demontáž a odebrání dodaného zboží.

.....  
Podpis zprostředkovatele

.....  
Podpis zmocnitele

V Olomouci dne.....